

令和5年度 補償業務管理士共通科目研修受講申込書

会長認印	*	受付番号	*
------	---	------	---

私は、補償業務管理士研修及び検定試験実施規程第8条の規定により実施する研修を受けたいので、下記のとおり申し込みます。

令和5年 月 日

(氏名) _____

一般社団法人 日本補償コンサルタント協会
会長 清水郁夫 様

1	ふりがな				男	年令	満才	(生年月日)		
	氏名				・女			昭和 平成	年	月
2	現住所 (詳細に記入)	〒								
		電話	()	e-mail/						
3	勤務先 (現在所属している本社・支社・営業所等について記入してください。)									
	名称							電話		
								F A X		
								会員番号	-	
	所在地	〒								
4	①コース I 取得予定部門及び右記の資格取得者は該当資格に○印を付してください。	(イ) 土地調査	(ロ) 土地評価	(ハ) 物件	(ニ) 機械工作物	(ホ) 営業補償 特殊補償	(ヘ) 事業損失	(ト) 補償関連		
		測量士・測量士補 不動産鑑定士・不動産鑑定士補 一級建築士・二級建築士・木造建築士 技術士(機械又は電気・電子)・技術士補(機械又は電気・電子) 公認会計士・公認会計士補 税理士								
	②コース II 国家資格及び取得予定部門に○印を付けてください。	国家資格又は公共用地取得実務経験者				資格取得年月日 又は実務経験年数		取得予定部門		
	測量士・測量士補 不動産鑑定士・不動産鑑定士補 一級建築士・二級建築士・木造建築士 技術士(機械又は電気・電子) 技術士補(機械又は電気・電子) 公認会計士・公認会計士補 税理士・公共用地取得実務経験者				取得年月日 S H 年 月 日 R		(イ) 土地調査 (ロ) 土地評価 (ハ) 物件 (ニ) 機械工作物 (ホ) 営業補償・特殊補償 (ヘ) 事業損失 (ト) 補償関連			
					実務経験年数 (年)					

- 注) 1. コース I 又はコース II を選択し、取得しようとする部門に○印を付けてください。
 2. コース II の者は、該当する資格に○印を付し、該当資格取得年月日を記載してください。
- ◎ 「*」の欄は記入しないでください。
 - ◎ 提出の際には、記入漏れのないよう、再度チェックしてください。
 - ◎ 記入事項はすべて、**令和5年4月1日現在で記入**してください。
 - ◎ 提出に当たっては、**表面をコピーしたものを2部、原本と一緒に提出**してください。

振込領収証（写）等貼付欄

貼付欄

（全面のり付け）

- ① 受講手数料を振り込んだ際の「利用明細書」等の
写しを貼付してください。
- ② 貼付されていない方は、受講できません。

※ネットバンキング振込の場合、振込完了後の画面をA4版にプリントアウトし、そのまま申込書の次に添付してください。

※研修受講申込書は、両面をA4版1枚で作成してください。